

Wniosek o wydanie Karty Mieszkańca "Moje Miasto Zielonka"

☐ pierwszej ☐ duplikatu
(podać powód wnioskowania o duplikat)

Imię

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwisko

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Seria i nr dowodu osobistego

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

adres zamieszkania

ulica

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nr domu / lokalu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

kod pocztowy

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

miasto

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

dane nie obowiązkowe (tekst zwykły)

e-mail

Telefon

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Urząd Miasta Zielonka

- 1) Jednocześnie oświadczam, że mieszkam na terenie Gminy Zielonka i rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Wołominie i w deklaracji (PIT) wskazałem adres zamieszkania w mieście Zielonka.
- 2) Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Karty Mieszkańca "Moje Miasto Zielonka".
- 3) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu oraz mojego wizerunku dla wydania Karty Mieszkańca "Moje Miasto Zielonka" oraz w celach informacyjnych Urzędu Miasta Zielonka. Osobie, której dane są przetwarzane przysługuje prawo dostępu do swoich danych oraz ich poprawiania (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych: tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)
- 4) Kwituje odbiór Karty Mieszkańca "Moje Miasto Zielonka" o numerze

Zielonka, dnia

czytelny podpis wnioskodawcy (imię i nazwisko)

.....
Czytelny podpis pracownika Urzędu Miasta Zielonka (imię i nazwisko)